ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

## ТЕСТЫ

БЕЗОПАСНОСТИ

**ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К СДАЧЕ ЭКЗАМЕНА ПО ДОПУСКУ ЛИЦ,**

**НЕ ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, А ТАКЖЕ ЛИЦ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

***по специальности «Сестринское дело»***

1. Максимальный объем препаратов, вводимый внутримышечно в одно место, не превышает:

1) 5 мл

2) 10 мл

3) 15 мл

4) 20 мл.

2. Наблюдение за пациентом после постановки пробы на переносимость антибиотиков продолжается:

1) в течение 2-3 минут

2) в течение 5-10 минут

3) до 30 минут

4) не менее 2 часов.

3. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинает оказываться:

1) в процедурном кабинете

2) в отделении реанимации

3) в палате интенсивной терапии

4) на месте развития.

4. При анафилактическом шоке, вызванном внутривенным капельным введением лекарств, главным является:

1) снять капельницу

2) перекрыть капельницу, сохранив доступ в вену

3) создание психического покоя

4) пероральный прием антигистаминных препаратов.

5. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

1) углу нижней челюсти

2) поперечному отростку 7-го шейного позвонка

3) к ключице

4) к грудино-ключично-сосцевидной мышце.

6. При применении сердечных гликозидов следует следить за:

1) температурой тела

2) частотой пульса

3) цветом мочи

4) сном.

7. Струйно можно вводить:

1) компоненты крови

2) реополиглюкин

3) гемодез

4) трисоль.

8. Ферментативные препараты (мезим, фестал) принимают:

1) независимо от приема пищи

2) строго натощак

3) во время еды

4) спустя 2-3 часа после еды.

9. Резкое падение температуры, тахикардия, бледность кожных покровов при брюшном тифе могут свидетельствовать о:

1) начале выздоровления

2) кишечном кровотечении

3) сниженном иммунитете

4) гиповитаминозе.

10. Резкий запах озона в воздухе после кварцевания свидетельствует о:

1) надежном обеззараживании воздуха

2) создании благоприятной атмосферы для человека

3) недостаточном времени для обеззараживания воздуха

4) необходимости проветривания помещения и плохой работе бактерицидной лампы.

11. Техника безопасности при хранении баллонов с кислородом предусматривает все, кроме:

1) запрета курения в помещении, где хранятся баллоны

2) хранения баллонов вблизи источников тепла

3) хранения баллонов в хорошо вентилируемом помещении

4) соприкосновения кислорода с жирами и маслами.

12. Взятие материала на бактериологический посев из прямой кишки запрещено проводить:

1) резиновым катетером

2) ректальной петлей

3) ректальным тампоном

4) ректальной стеклянной трубкой.

13. Основной признак одышки у ребенка:

1) бледность кожных покровов

2) раздувание и напряжение крыльев носа

3) выбухание родничков

4) громкий плач.

14. Рабочие растворы хлорамина используются:

1) однократно

2) в течение смены

3) в течение рабочего дня

4) до изменения окраски раствора.

15. После сублингвального приема клофелина при гипертоническом кризе пациент должен оставаться в положении лежа не менее:

1) 10-15 минут

2) 20-30 минут

3) 1,5-2 часов

4) 12 часов.

16. При попадании масляных растворов и суспензий в кровеносный сосуд возможно развитие:

1) эмболии

2) флегмоны

3) кровотечения

4) спазма сосуда.

17. При внутримышечном введении аминазина больному необходимо:

1) находиться в положении лежа 1,5-2 часа

2) принять антигистаминные препараты

3) положить грелку на место иньекции

4) принять пищу.

18. При появлении ярких кровянистых выделений из влагалища у беременной при сроке 10 недель необходимо:

1) направить беременную к врачу женской консультации

2) срочно отправить беременную в стационар любым попутным транспортом

3) вызвать скорую помощь

4) уложить беременную дома в постель и ввести кровоостанавливающие препараты.

19. Защитой от ВИЧ-инфекции и других заболеваний, передающихся половым путем, являются:

1) презервативы

2) внутриматочные спирали

3) гормональные контрацептивы

4) местные контрацептивы.

20. В первые сутки после родов подмывать родильницу следует:

1) на гинекологическом кресле

2) на кушетке в процедурном кабинете

3) в постели

4) в туалетной комнате, обучив ее самостоятельно выполнять процедуру.

21. Взятие мазков из влагалища медицинская сестра производит:

1) стерильными инструментами в стерильных перчатках

2) стерильными инструментами без перчаток

3) стерильными инструментами в чистых перчатках

4) продезинфицированными инструментами в стерильных перчатках.

22. Измерения АД у беременной с тяжелой формой гестоза медсестра производит:

1) в процедурном кабинете, в положении пациентки лежа

2) на посту, в положении пациентки сидя

3) в постели, в положении пациентки лежа

4) в палате, в положении пациентки сидя.

23. Колибактерин предназначен для введения:

1) внутривенного

2) подкожного

3) перорального

4) внутримышечного.

24. Вакцину БЦЖ с целью иммунизации вводят:

1) внутримышечно

2) внутримышечно или подкожно

3) строго подкожно

4) строго внутрикожно.

25. В раннем послеоперационном периоде после полостной гинекологической операции задача медицинской сестры:

1) напоить больную горячим сладким чаем

2) накормить больную

3) следить за гемодинамикой и состоянием послеоперационного шва

4) дать обезболивающие таблетки, по просьбе больной.

26. Больного после спинномозговой пункции необходимо уложить:

1) на живот без подушки

2) на спину с приподнятым головным концом

3) на бок с приведенными к животу коленями

4) полусидя.

27. Кристаллоидные растворы перед внутривенным введением:

1) подогревают до комнатной температуры

2) подогревают до 50 градусов

3) подогревают до 37-38 градусов

4) вводят холодными в случае гипертермии.

28. Больному брюшным тифом при задержке стула показано:

1) пища с обилием клетчатки

2) солевые слабительные

3) массаж живота

4) небольшая очистительная клизма.

29. Укушенные раны, нанесенные животными (возможными источниками бешенства), необходимо:

1) обработать йодом

2) промыть перекисью водорода

3) промыть раствором фурацилина

4) промыть мыльным раствором.

30. Метод А.М. Безредко предусматривает:

1) прием суточной дозы лекарств на фоне антигистаминных препаратов

2) введение препаратов в минимальных дозировках

3) введение вначале небольшой дозы препарата, а при отсутствии реакции - полной дозы

4) введение суточной дозы препаратов с максимально большими интервалами.

Эталоны ответов к тестам безопасности

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ тестов | №№ правильных ответов | №№ тестов | №№ правильных ответов | №№ тестов | №№ правильных ответов |
| 1 | 2 | 11 | 3 | 21 | 1 |
| 2 | 3 | 12 | 4 | 22 | 3 |
| 3 | 4 | 13 | 2 | 23 | 3 |
| 4 | 2 | 14 | 1 | 24 | 4 |
| 5 | 2 | 15 | 3 | 25 | 3 |
| 6 | 2 | 16 | 1 | 26 | 1 |
| 7 | 4 | 17 | 1 | 27 | 3 |
| 8 | 3 | 18 | 3 | 28 | 4 |
| 9 | 2 | 19 | 1 | 29 | 4 |
| 10 | 4 | 20 | 3 | 30 | 3 |